

ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಧಾನ ಸಭೆ

KARNATAKA LEGISLATIVE ASSEMBLY

Friday, the 30th July 1982, Shravana 8, 1904 S E.

The House met in the Assembly Chamber, Vidhana Soudha, at One of the Clock.

[MR. SPEAKER (SRI K.H. RANGANATH) in the Chair].

STARRED QUESTIONS

(to which oral answers were given)

Private Nursing Homes in Karnataka

187 SRI D.T. MAYANNA (Huliyurdurga).—Will the Minister for Health and Family Welfare be pleased to state.—

(a) number of Private Nursing Homes in Karnataka, (District-wise particulars may be furnished);

(b) the number of doctors working in those Nursing Homes;

(c) whether any rules have been imposed by the Government to collect the amount incurred for the patients in Nursing Homes;

(d) particulars of these rules;

(e) whether the Government have appointed any of the officers to supervise the working of these institutions?

SRI A.K. ABDUL SAMAD (Minister for Health and Family Welfare).—

(a) Number of Nursing Homes (Districtwise) are approximately as follows.

1	Bangalore City/District	...	46
2	Bellary Dist.	...	17
3	Raichur Dist.	...	11
4	Gulbarga Dist.	...	25
5	Bidar Dist.	...	3
6	Shimoga Dist.	...	12
7	Chitradurga Dist.	...	10
8	D.K. /Mangalore) Dist.	...	12
9	Mysore Dist.	...	5
10	Coorg Dist.	...	8

11	Hassan Dist.	...	4
12	Chickmagalore Dist.	...	2
13	Tumkur Dist.	...	3
14	Kolar Dist.	...	1
15	Mandya Dist. (including Clinics)	...	61
16	Bijapur Dist.	...	3
17	Belgaum Dist.	...	22
18	Dharwad Dist.	...	50
19	U.K. (Karwar Dist.)	..	18
Total			313

(b) As the Karnataka Private Nursing Homes (Regulations) Act, 1976 is yet to be enforced, Nursing Homes have not furnished any information.

(c) & (d) Rules are to be enforced at the appropriate time. The rules have been published in Part-2-C(i) of the Karnataka Gazette on 3-11-1976.

(e) No.

ಶ್ರೀ ಡಿ.ಟಿ. ಮಾಯಣ್ಣ.—ಸ್ವಾಮಿ, (ಅ)ಗೆ ಉತ್ತರವಾಗಿ ೧೯೭೬ನೇ ಇಸವಿಯ ಕರ್ನಾಟಕ ಖಾಸಗೀ ವೈದ್ಯಶಾಲೆಗಳ (ನಿಯಂತ್ರಣ) ಶಾಸನ ಇನ್ನೂ ಜಾರಿಗೆ ಕೊಟ್ಟಿಲ್ಲ ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದೀರಿ? ಹಾಗೆ ಜಾರಿಗೆ ಕೊಡದೇ ಇರುವುದಕ್ಕೆ ಕಾರಣ ಏನು ಸ್ವಾಮಿ?

ಶ್ರೀ ಎ.ಕೆ. ಅಬ್ದುಲ್ ಸಮದ್.—ಈ ಆಕ್ಟ್ ಪಾಸ್ ಮಾಡಿದ ಮೇಲೆ ಒಂದು ಕಮಿಟಿ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ೧೯೭೬ ರಲ್ಲಿ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಡಿದ್ದ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಮ್ ಕಮಿಟಿ ರಿಪೋರ್ಟ್ ಬಂದಿದೆ. ಅವರು ಕೆಲವೊಂದು ಸಲಹೆಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ ಅದರಿಂದ ಆ ಆಕ್ಟ್‌ನ್ನು ಅಮೆಂಡ್ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿದೆ. ಅದನ್ನು ಅಮೆಂಡ್ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿದ್ದರೆ ಲೆಜಿಸ್ಲೇಚರ್ ಅಪ್ರೂವಲ್ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ಲಾ ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟಿನಲ್ಲಿ ಡ್ರಾಫ್ಟ್ ಸ್ಟೇಜಿನಲ್ಲಿ ಇದೆ ಅವರಿಂದ ಡ್ರಾಫ್ಟ್ ತಯಾರು ಮಾಡಿದ ಮೇಲೆ at the earliest, we will have to move a Bill for the amendment of the original Act.

ಶ್ರೀ ಡಿ.ಟಿ. ಮಾಯಣ್ಣ.—ಅದನ್ನು ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ ಇನ್ನು ಎಷ್ಟು ದಿವಸ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ ಸ್ವಾಮಿ?

SRI A.K. ABDUL SAMAD —Sir, it is in the drafting stage in the Law Department. We will expedite it as early as possible.

ಶ್ರೀ ಡಿ.ಟಿ. ಮಾಯಣ್ಣ.—ಸ್ವಾಮಿ, ಈ ಪ್ರೈವೇಟ್ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಮ್ ಎಲ್ಲೆಲ್ಲಿದೆ ಅನ್ನುವುದನ್ನು ನೋಡಿದರೆ ಎಲ್ಲೆಲ್ಲಿ ಕಾಲೇಜುಗಳು ಇವೆ ಅಂಥಾ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಇದೆ ಬೇರೆ ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದು ಅಥವಾ ಎರಡು ಮಾತ್ರ ಇರುತ್ತದೆ. ಮುಂದೆ ತಾವು ಇದರ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಜಾಸ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿ ಬರುತ್ತದೆ. ಈಗ ಎಂಬಿಬಿಎಸ್ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಥಾವಣ್ಣ ದಂತರ ಸಂಖ್ಯೆ ಜಾಸ್ತಿ ಇರುವುದರಿಂದ ಕೆಲವರು ಹಳ್ಳಿಗಳಿಗೆ ಹೋಗಿ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಪಾಪ್ಸ್ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಇನ್ನು ಕೆಲವರು ಆ ಹಳ್ಳಿಗಳಿಗೆ ಹೋಗಿ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಪಾಪ್ಸ್ ಏನಾದರೂ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡರೆ ಅವರಿಗೆ ಆ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್‌ಗೆ ಬೇಕಾದಂಥ ಫೆಸಿಲಿಟೀಸ್ ಅನ್ನು ಮಾಡಿಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ನಿಮ್ಮ ರೂಲ್ಸ್ ಅಂಡ್ ರೆಗ್ಯುಲೇಷನ್‌ನಲ್ಲಿ ಏನಾದರೂ ಒಂದು ಪ್ರಾವಿಷನ್ ಮಾಡಿದ್ದೀರಾ? ಈ ಬಗ್ಗೆ ಸರ್ಕಾರದವರು ಅವರಿಗೆ ಏನೇನು ಅನುಕೂಲ ಮಾಡಿಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಯೋಚನೆ ಮಾಡಿದ್ದೀರಾ ಅನ್ನುವುದನ್ನು ಹೇಳುತ್ತೀರಾ?

**SRI A.K. ABDUL SAMAD.**—Those doctors who are unemployed and desirous of starting private practice or nursing home in identified rural areas i.e., places which are identified by our Department, we will be requesting the concerned panchayats to give them land free of cost. Secondly, we are also requesting the nationalised banks to provide them capital with a small margin of interest repayable during the course of a long period of time to purchase equipments and also to construct residential plus clinical accomodation. I had already had discussion with the Managers of nationalised banks and they have agreed to our suggestion. I have also consulted the I.D.B.I to refinance any bank who are willing to come forward. The State Bank of India has already agreed to such proposals.

**ಶ್ರೀ ಡಿ.ಟಿ. ಮಾಯಣ್ಣ.**—ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಸಣ್ಣ ಸಣ್ಣ ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯಗಳು ಏನು ಇವೆ ಈ ಕ್ಲಿನಿಕ್‌ನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡಿರುವವರು ಬಳಿ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡಿ ಎಂದರೆ ಕೊಡುವುದಿಲ್ಲ. ಅಲ್ಲದೆ ಪಟ್ಟಣದ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿರುವ ಹಾಗೆ, ಹೆಚ್‌ಗೆ ದುಡ್ಡು ಹಾಕಿ ಸಣ್ಣ ಸಣ್ಣ ಸರ್ವಿಸ್ ಹೋಂ ಅನ್ನೂ ಸಹ ಒಪ್ಪವ್ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ. ಕಾರಣ ಅವರಿಗೆ ಹೆಚ್ಚು ದುಡ್ಡು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಆದುದರಿಂದ ನಾನು ತಮ್ಮನ್ನು ಕೇಳು ವುದೇನೆಂದರೆ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಒಳರೋಗಿಗಳಿಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡುವ ಹಾಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಪ್ರಯೋಜನವಾಗಲು ಅವರು ತಮ್ಮ ಕ್ಲಿನಿಕ್ ಅನ್ನೂ ಸಣ್ಣ ಸಣ್ಣ ಸರ್ವಿಸ್ ಹೋಂ ಅಗಿ ಮಾಡಲು ಏನಾದರೂ ಅನುಕೂಲ ಮಾಡಿಕೊಡುತ್ತೀರಾ? ಈವಾಗ ಆ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿರುವ ಸಣ್ಣ ಸಣ್ಣ ಕ್ಲಿನಿಕ್‌ಗಳು ಸ್ವಲ್ಪ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಅನು ಕೂಲವಾಗಿವೆ. ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಅನುಕೂಲಗಳನ್ನು ಅವರಿಗೆ ಒದಗಿಸಿಕೊಟ್ಟರೆ ಒಳ ರೋಗಿಗಳಿಗೂ ಸಹ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ? ಅದಕ್ಕೇನಾದರೂ ತಾವು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತೀರಾ?

**ಶ್ರೀ ಎ.ಕೆ. ಅಬ್ದುಲ್ ಸಮದ್.**—ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಯಾರು ಯಾರು ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಪ್ಲಾನಿಂಗ್, ಲೆಪ್ರಸಿ ಇರಾಡಿಕೇಷನ್ ಮುಂತಾದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಲ್ಲಿ ಆಸಕ್ತಿ ವಹಿಸಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡು ತ್ತಾರೋ ಅವರಿಗೆ ನಾವು ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಹೋಬಳಿ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಫೆಸಿಲಿಟೀಸ್ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಯೋಚನೆ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ.

**ಶ್ರೀ ಎಂ.ಎಲ್. ತಿಮ್ಮೇಗೌಡ.**—ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಸರ್ಕಾರದವರು ಏನೋಂದು ಆಜ್ಞೆಯನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ ಅದನ್ನು ಇನ್ನೂ ಜಾರಿಗೆ ತರುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗಿಲ್ಲ. ಅವರ ಮೇಲೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಒಂದು ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ನಿಯಂತ್ರಣ ಮಾಡುವ ಅಪತ್ಯಕತೆ ಇದೆ ತಾವು ಈ ವಿಚಾರ ದಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡುತ್ತೀರಾ?

**SRI A.K. ABDUL SAMAD.**—Sir, we have got a report in this behalf They have raised certain basic questions in this report as to how to bring discipline in respect of management, how much fees to be charged and the places where it should be implemented. The Committee has suggested certain amendments at some stage to the original Act itself. The Law Department is at it. We will try to expedite the matter as early as possible.

**ಶ್ರೀ ಡಿ.ಟಿ. ಮಾಯಣ್ಣ.**—ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಎಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಿ ಮಾಡಬೇಕು ಎನ್ನು ವುದರ ಬಗ್ಗೆ ಶಿಫಾರಸ್ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಒಬ್ಬ ಅಧಿಕಾರಿಯನ್ನು ನೇಮಿಸುತ್ತೀರಾ?

**ಶ್ರೀ ಎ.ಕೆ. ಅಬ್ದುಲ್ ಸಮದ್.**—ಈ ಒಂದು ಅವಕಾಶ ಆಕ್ಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಇದ್ದೇ ಇದೆ. Once they register themselves with the Health and Family Welfare Department, an officer of the rank of a Joint Director along with his staff will be there to supervise and implement this Act. The next question,

whether they come under the purview of this Act, it would be possible to say only when we actually implement it.

ಶ್ರೀ ಡಿ.ಟಿ. ಮಾಯಣ್ಣ.—ಈ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಂಗಳಲ್ಲಿ ಹೊರಗಡೆಯಿಂದ ಬರತಕ್ಕ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಟ್ರೀಟ್ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶ ಮಾಡುತ್ತೀರಾ? ಪ್ರತಿದಿವಸವೂ ಎಸ್ಕು ಜನ ಟೆಟ್ ಪೇಷಂಟ್ಸ್‌ನ್ನು ಟ್ರೀಟ್ ಮಾಡುತ್ತಾರೆಂಬುದಕ್ಕೆ ಅಂಕಿಸಂಖ್ಯೆಗಳನ್ನು ಇಡುವಂಥ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡುತ್ತೀರಾ?

SRI A. K. ABDUL SAMAD.—This has been covered in the Act. When we actually implement the Act, both out-patient and in-patient, private nursing homes will come under the purview of this Act.

### Construction of Houses in K. R. Mohalla, Mysore.

250. SRI H. GANGADHARAN (Krishnaraj)—Will the Minister for Housing and Urban Development be pleased to state,—

(a) whether it is a fact that 108 houses were constructed in K. R. Mohalla, Mysore about three years ago to the workers in the Industries and Labourers;

(b) if so, whether the houses are allotted on lease basis to the Labourers and their near relatives;

(c) whether Government decided to sell away the houses to them as it is found profitable;

(d) whether the similar thing happened in Rajendranagar in Narasimharaja Constituency;

(e) if so, is there any variation in prices to these 488 houses;

(f) if so, what step the Government has taken to avoid the corruption in this matter?

SRI DHARAM SINGH (Minister for Housing and Urban Development)

(a) Yes.

(b) The houses are allotted on lease cum sale basis to the occupants of the houses if they were eligible at the time of allotment and in occupation of the houses and no house was allotted to their near relatives.

(c) Government decided to dispose of these houses to the original allottees as per the Government of India instructions.

(d) The Cost of houses fixed, differs from that of N.R. Mohalla But other aspects are similar.

(e) Yes.